

VÅRD EFTER HJÄRT-LUNGRÄDDNING



OMEDELBAR VÅRD

Luftväg och andning

- Upprätthåll SpO_2 94 – 98%
- Kontrollera luftvägarna och följ kapnografikurvan
- Upprätthåll normokapni

Blodcirkulation

- Ta en EKG med 12 avledningar
- Säkerställ kärlförbindelsen
- Upprätthåll det systoliska blodtrycket > 100 mmHg
- Påbörja vid behov vätskebehandling (kristalloid)
- Överväg invasiv blodtrycksuppföljning
- Överväg behov av vasopressor / inotrop

Sänk temperaturen hos en patient med feber till under 37,8°C

- Sederig vid behov, förhindra muskeltremor

DIAGNOS

Nej

Hjärtrelaterad orsak?

JA

ST-höjningar i EKG?

JA

Angiografi ± PCI

NEJ

Överväg CT av
huvudet/lungorna

Hjärtstopps orsak
har bekräftats?

Överväg angiografi
± PCI

JA

Behandla icke-
hjärtrelaterad orsak

Till intensivvårdsavdelningen

Intensivvård

- Följ upp temperaturen: Målet under 37,8°C. Profylax mot feber minst 72 h, vid behov effektivare nedkylning (nedkylningsanordning, mål 37,5°C)
- Upprätthåll normoxi och normokapni; ventilation som skyddar lungorna
- Förhindra hypotension
- Gör en ultraljudsundersökning av hjärtat
- Upprätthåll normoglykemi
- Diagnostisera och behandla kramper (EEG, sederig, antikonvulsanter)
- Gör en prognosbedömning tidigast efter 72 timmar

Sekundärprevention t.ex. ICD,
screening av ärftliga sjukdomar
och behandling av riskfaktorer

Bedömning av funktions-
förmågan före utskrivning

Uppföljning efter utskrivning

Rehabilitering

OPTIMERING AV ÅTERHÄMTNING